

ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ В СЕВЕРО-ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ НА ЭТАПЕ ЭЛИМИНАЦИИ ЭТОЙ ИНФЕКЦИИ

Иськова Л.К.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Эсауленко Е.В.
Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: актуальность проблемы обусловлена глобальной распространенностью коревой инфекции, как в виде sporadic заболеваемости, так и эпидемических вспышек [1, 3].

Цели исследования: дать характеристику эпидемического процесса коревой инфекции по Северо-Западу России на этапе элиминации этой инфекции с 2012 года.

Материалы и методы: в качестве материалов исследования использованы карты эпидемического расследования случаев заболевания корью и сведения о профилактических прививках. Методы исследования, использованные в работе, основаны на анализе статистических данных лабораторно подтвержденных случаев заболевания корью [1, 2].

Результаты: источником заболевания кори в Северо-Западном Федеральном округе являлись завозные случаи заболевания. Причиной эпидемических вспышек заболевания послужила недостаточная вакцинация и ревакцинация населения [1, 2].

Выводы: с целью достижения рекомендаций ВОЗ по элиминации кори необходима своевременная вакцинация, серологический мониторинг иммунитета к вирусу кори и ревакцинация серонегативных лиц. Разъяснения о необходимости проведения профилактических прививок.

Литература

1. Бичурина М.А., Лаврентьева И.Н., Железнова Н.В., Антипова А.Ю. Ситуация по кори на территориях Северо-Западного федерального округа и трудности диагностики при sporadic уровне заболеваемости: аналитический обзор. СПб.: ФБУН НИИЭМ имени Пастера, 2017. 76 с.
2. Бичурина М.А., Лялина Л.В., Железнова Н.В., Канаева О.И. Результаты сертификации территорий Северо-Западного федерального округа на отсутствие циркуляции эндемичного вируса кори: аналитический обзор. СПб.: ФБУН НИИЭМ имени Пастера, 2012. 60 с.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник / Юшук Н.Д., Венгеров Ю.Я. 2003. С. 364–372.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОРИ У ВЗРОСЛЫХ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В 2018 ГОДУ

Кузина Ю.С., Коробова З.Р.

Научный руководитель: ассистент Басина В.В.
Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в 2012 году ВОЗ приняла план по элиминации кори к 2020 году [1]. Однако за последний год заболеваемость корью вновь стала актуальной проблемой и возросла в 20,5 раз только за период с января 2017 по январь 2018 [2]. Корь поражает не только не привитых детей, но и взрослое население.

Цели исследования: дать характеристику клинико-эпидемиологическим особенностям течения кори у взрослого населения Санкт-Петербурга в 2018 году.

Материалы и методы: В исследование было включено 26 пациентов, находившихся на лечении в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» в период с марта по сентябрь 2018 года с заключительным диагнозом: B05 Корь. Средний возраст пациентов составил $33,4 \pm 8,4$ года. Соотношение мужчин и женщин было: 1:1,16.

Результаты: за пределы Ленинградской области (в т.ч. в Узбекистан, Киргизию, Испанию, Турцию и Финляндию) выезжали 66,7% обследованных. У 30,8% был контакт с инфекционными больными. 67,5% пациентов не имеют данных о наличии у себя вакцинации против кори. Общеинфекционные синдромы наблюдались у 100%. Средний подъем температуры составил $39,2 \pm 0,51$ °C. У 100% отмечался катаральный синдром: фарингит — 100%, трахеит — 45% конъюнктивит — 48%. Синдром экзантемы описан у всех больных, у 50% пятнисто-папулезная сыпь имела склонность к слиянию, у 11,5% сопровождалась зудом. Пятна Бельского-Филатова-Коплика описывались у 80,7%, и сохранялись в течение 3–4 дней после появления экзантемы. У 42% пациентов отмечалась гепатомегалия, у 88% — гиперферментемия, при этом только 12% имели маркеры вирусных гепатитов. Диарейный синдром зафиксирован у 38,5%. У 11,5% пациентов было обострение сопутствующих патологий. У 100% пациентов диагноз «Корь» был установлен на основании серологического исследования (ИФА IgM).

Выводы: по данным эпидемиологического анамнеза более половины пациентов выезжали за пределы Ленинградской области. Выявлена низкая осведомленность населения о необходимости вакцинации против кори. Имелись особенности течения заболевания: длительность синдрома экзантемы, тенденция к слиянию экзантемы, наличие зуда. Особое внимание привлек цитолитический синдром, проявляющийся гепатомегалией и повышением активности печёночных ферментов, что соответствует данным исследований 2012 года. [3] Стоит отметить диарейный синдром у ряда больных. Данные факторы позволяют сделать вывод о наличии характерных особенностей течения кори у взрослых. Для диагностики у всех пациентов используются серологические методы.

Литература

1. World Health Organization (WHO). Measles and Rubella Global Strategic Plan 2012–2020 Midterm Review.
2. Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации за январь–апрель 2018 г. (по данным формы № 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»).
3. Эсауленко Е.В., Перадзе Х.Д., Дмитриева М.И., Сухорук А.А. Клинико-эпидемиологическая характеристика кори у взрослых. Лечение и профилактика. 2012; N3: 90–92.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Кузнецова А.С., Сальников О.В., Сурнин Н.В.

Научный руководитель: ассистент Басина В.В.

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: по данным ВОЗ вирусом Эпштейн — Барра (ВЭБ) инфицированы от 16 до 800 человек на 100 тысяч населения за последние 10 лет. Уровень инфицированности взрослого населения приближается к 100%. ВЭБ пожизненно циркулирует в организме более 95% взрослого населения и является триггером различных заболеваний [1, 2, 3].

Цели исследования: изучить клинико-лабораторные особенности течения инфекционного мононуклеоза у взрослых в Санкт-Петербурге (СПб) за декабрь 2015 года и ноябрь–декабрь 2016 года.